CLAIMS ONLY								Application Number Filing Date Applicant(s)							
07-18-07								* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST . AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT		\Box	way be deed for additional dams of amendments					*	~	
	Indep:	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	Ŀ		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
1 2							F	51 52							
3								53							
5			·	-1,			F	54 55							
6							E	56						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
7 8				-	ļ		F	57 58							
9			-	-		<u> </u>	H	58 59							
10			-					60							
11 12			. :	-			. -	61 62							
13							F	63							
14 15							 -	64 65			· · · · ·				
16 17								66							
18							-	67 68					— ·		
19								69					7.		
20 21				-			-	70 71							
22								72	•						
23							-	73 74							
25			-				L	75							
26 27	-						_	76 77							
28		_	541				E	78		-					
29 30							F	79 80							
31			1	· ·			╁	81 .			·				
32							F	82 83							
34							-	84					-		
35 36								85							
37							-	86 87							
38 39								88							
40							F	89 90							
41								91							
42							· -	92 93							
44								94							
45 46							-	95 96					•		
47				·				97							
48 49							\vdash	98 99							
50								100 -							
Total Indep			4				T is	Fotal ndep							
Total Depend	•	┙ ┃	194	_		<u> </u>	- 17	Total Depend	4	-	-	_			
Total Claims			23				- 17	Total							
Ciaims								Claims				l	l		